

•短篇论著•

福建省2009~2011年急性弛缓性麻痹病例监测分析

吴瑞红, 肖剑雄, 潘伟毅, 林志强, 洪青山, 黄丽芳

摘要:目的 分析急性弛缓性麻痹病例监测资料,以保持高质量急性弛缓性麻痹(AFP)病例监测系统工作,维持无脊髓灰质炎(脊灰)状态。方法 按照卫生部的要求开展AFP病例监测工作,对监测结果进行统计学分析。结果 福建省2009~2011年AFP病例监测系统共报告AFP病例413例,分布在9个区市86个县(市、区),<15岁儿童非脊灰AFP病例年均报告发病率为1.72/10万。AFP发病者中以5岁以下为主占72.88%,这与国内资料报告相似。病例中服苗史 ≥ 3 次有335例,占81.11%,男女性别比为1.97:1,合格粪便采集率91.28%。结论 福建省2009~2011年AFP病例监测系统各项指标,以省为单位均达到标准,但常规免疫仍有免疫空白点存在。为保持无脊灰状态,应在抓好常规免疫的同时,做好强化免疫,提高AFP监测系统的质量。

关键词: AFP; 监测; 服苗史;

中图分类号 R512.4 文献标识码 A 文章编号:1009-9727(2012)12-1530-02

Analysis of results of AFP case surveillance system of Fujian Province from 2007~2011. WU Rui-hong, XIAO Jian-xiong, PAN Wei-yi, et al. (Fujian Provincial Center for Disease Control and Prevention, Fuzhou 350001, Fujian, P.R. China)

Abstract: Objective To analyze the results of acute flaccid paralysis (AFP) surveillance system in Fujian province. Methods Excel 2003 statistical software was used to analyze the surveillance data for AFP cases which were collected according to the requirements of Ministry of Health of P.R.China. Results From 2009~2011 year, 413 AFP case were reported from AFP surveillance system in Fujian Province. All of AFP cases distribute in 86 counties of 9 cities. The average annual incidence rate of AFP was 1.72/100 000 in <15 years old children. 72.88% of the whole AFP cases were mostly the children less than 5 years old. Totally 335 cases(81.11%) accepted OPV ≥ 3 times immunization, the ratio of male to female was 1.97:1, the collection rate of qualified stool specimen was 91.28%. Conclusions The surveillance system in Fujian province met all the province-level criteria, but there is a immunization blank. To maintain a polio-free state the work of routine immunization and intensified immunization be strengthened to enhance the quality of the surveillance system.

Key words: Acute flaccid paralysis; Surveillance; Vaccination history

疾病监测是疾病预防和控制的一项最基本的活动。灵敏、完善的监测系统则是实现监测目的的关键^[1,2]。为了解急性迟缓性麻痹病例的流行病学特征,分析监测工作中存在的不足,进一步提高监测质量,现对2009~2011年的监测资料进行分析。

1 资料与方法

1.1 资料来源 2009~2011年中国免疫规划监测系统中AFP病例监测系统收集的AFP病例个案调查表、随访表和旬报表。人口资料来自福建省统计局。实验室数据来源于福建省CDC脊灰实验室和中国CDC病毒病预防控制所国家脊灰实验室。

1.2 方法 采用描述性流行病学方法,并用Excel 2003软件进行数据处理分析。

2 结果

2.1 AFP病例的流行病学监测 福建省2009~2011年AFP病例监测系统共报告AFP病例413例,均为非脊灰AFP病例,15岁以下儿童非脊灰AFP病例年均报告率1.72/10万。413例AFP病例分布在9个设区

市的86个县(市、区),占全省总县(市、区)数的97.73%。各月份均有病例发生,无明显的季节性。男性274例,女性139例,男女性别比为1.97:1。413例病例年龄最小的为1个月,最大的为14岁。其中0岁组51例,1岁组92例,2岁组84例,3岁组42例,4岁组32例,5岁组24例,6岁组18例,7岁组15例,8岁组12例,9岁组14例,10岁组9例,11岁组7例,12岁组6例,13岁组5例,14岁组2例。0~5岁组301例,占总病例数的72.88%,同国内一些报道一致^[3,4,5]。413例AFP病例中,服苗史 ≥ 3 次335例,占81.11%;零剂次免疫10例,占2.42%;服苗1次21例,服苗2次22例,免疫史不详25例,分别占总病例数的5.09%、5.33%、6.05%。在78例免疫史<3次和免疫史不详的病例中,0~岁组36例,占46.15%;1~岁组9例,占11.54%;2~岁组4例、3~岁组5例、4~岁组3例、5~14岁组21例,分别占5.13%、6.41%、3.85%、26.92%。

2.2 粪便标本的采集和分离 413例AFP病例均采集了粪便标本,标本采集率100%;其中在麻痹后14

作者单位 福建省疾病预防控制中心 福建 福州 350001

作者简介 吴瑞红(1981~) 女 汉族 福建晋江人 本科 主管医师 主要从事免疫规划。

天内采集到双份合格便标本的有377例,合格率91.28%。413例标本中,分离出脊灰病毒21例(I型7例、II型6例、III型2例、I+III型3例、II+III型2例、I+II+III型1例),脊灰病毒分离阳性率为5.08%,经国家脊灰实验室鉴定均为脊灰疫苗相关株。

2.3 病例分类 413例AFP病例中,377例采集到双份合格粪便标本,根据病毒学分类标准,均为脊髓灰质炎排除病例。36例采集不合格粪便标本的AFP病例,经省级AFP专家诊断小组现场访视、讨论、审定,分别诊断为:格林巴利综合征3例,急性脊髓炎3例,脊髓炎2例,神经损伤2例,VAPP病例2例,脑性瘫痪、手足口病脑干脑炎、低钾血症各1例,单瘫或四肢瘫或截瘫21例,也均为脊灰排除病例。

2.4 AFP监测系统评价 2009~2011年全省15岁以下儿童非脊灰AFP病例年报告发病率为1.72/10万,其中2009年为1.33/10万、2010年为1.64/10万、2011年为2.20/10万。各年的报告发病率以省为单位均达到国家1/10万的敏感性要求。413例AFP病例中,在48小时内进行调查的398例,占96.37%、随访表75天内及时送达率97.34%(402/413)、AFP病例双份合格粪便采集率为91.28%(377/413)、粪便标本7天内送达率为97.58%(403/413)、省CDC脊灰实验室收到粪便标本在28天内报告结果率98.55%(407/413),以上及时性指标以省为单位均达到卫生部规定的目标80%以上。2009~2011年全省9个设区市上报的88个县(市、区)零病例旬报表完成率、及时报告率均为100%。所有的AFP病例均开展了流行病学调查并填写了个案调查表和随访表,但仍有部分表格填写不完整,出现漏项或逻辑错误,从而影响了报告质量。

3 讨论

福建省2009~2011年AFP病例监测系统各项指标以省为单位均达到卫生部和WHO的要求。但以市为单位,少数设区市部分指标不达标^[6],有个别设区市15岁以下儿童非脊灰AFP病例报告发病率<1/10万、个别设区市双份合格粪便采集率<80%、75天随访表及时送达率<80%。提示个别地方AFP监测日常工作抓得不够紧,应定期开展辖区内AFP病例主动搜索,避免漏报,同时严格按照国家监测方案的要求开展相关工作,认真填写相关表格,及时采集粪便标本,按时开展随访工作,提高监测系统的敏感性、及时性和完整性。

报告的413例AFP病例中,免疫史<3次和免疫史不详的占18.89%,其中0~岁组占46.15%;流动儿童占8.97%。说明常规免疫工作在部分地区落实有

待加强,个别儿童接种不及时,今后应加大各级常规免疫监测力度,重点加强薄弱镇区和薄弱环节的监测工作,特别是加强流动人口的计划免疫工作^[7]。同时,在开展脊灰强化免疫工作时,应注重0岁组儿童、流动儿童、计划外生育儿童的接种工作。

由于邻国仍有脊灰野病毒病例的存在和流行,近年来我国个别省份也发生了输入性野病毒病例,福建省存在零剂次免疫儿童、流动儿童不易管理等因素,进一步提高AFP病例监测系统的敏感性与各个环节的及时性,保持高水平的常规免疫和强化免疫接种率,对确保福建省无脊灰状态有十分重要的意义。

参考文献:

- [1] General Office of the Ministry of Health. The national disease prevention and control institutions work specification[S]. Beijing, 2001: 2-3. (In Chinese)
(卫生部办公厅. 全国疾病预防控制机构工作规范[S]. 北京, 2001: 2-3.)
- [2] Chinese Center for Disease Control and Prevention. Infectious disease surveillance of direct network reports and technical guide[M]. Beijing, 2005: 1, 5-7. (In Chinese)
(中国疾病预防控制中心. 传染病监测信息网络直报工作与技术指南[M]. 北京, 2005: 1, 5-7.)
- [3] Zhu Q, Su F. Analysis on the Residual Paralysis of AFP Cases in Guizhou Province During 1999~2002[J]. Chin J vac immu, 2005, 11(1): 56-58. (In Chinese)
(朱青, 苏飞. 贵州省1999~2002年残留麻痹的急性弛缓性麻痹病例发病情况分析[J]. 中国计划免疫, 2005, 11(1): 56-58.)
- [4] Wang YM, Shu LY. Epidemiological Analysis on Acute Flaccid Paralysis Cases and Evaluation on Its Surveillance System in Chendu From 2001 to 2007. J prev med infor, 2008, 24(9): 694-697. (In Chinese)
(王艳梅, 速丽媛. 2001~2007年成都市急性弛缓性麻痹病例流行病学分析及监测系统评价[J]. 预防医学情报杂志, 2008, 24(9): 694-697.)
- [5] Pan TT, Sun LY, Zeng XX, et al. Results of monitoring of acute flaccid paralysis cases in Hainan Province in 2006~2008[J]. China Trop Med, 2010, 10(5): 536-537. (In Chinese)
(潘婷婷, 孙莲英, 曾雪霞, 等. 海南省2006~2008年急性弛缓性麻痹病例监测分析[J]. 中国热带医学, 2010, 10(5): 536-537.)
- [6] Zhou QH, Zhao YP, Fang DC, et al. Grey correlation analysis of the running situation of surveillance system of acute flaccid paralysis (AFP) cases from 1994 to 2009 in Anhui Province[J]. China Trop Med, 2011, 11(5): 534-536. (In Chinese)
(周其宏, 赵月萍, 方大春, 等. 急性弛缓性麻痹病例监测系统运转状况的灰色关联分析[J]. 中国热带医学, 2011, 11(5): 534-536.)
- [7] Li H, Yang JP, Hu JY, et al. Evaluation on the keeping polio-free status of Shanghai in 2003 year[J]. Chin J vac immu, 2005, 11(6): 439-441. (In Chinese)
(李沪, 杨建萍, 胡家瑜, 等. 上海市2003年维持无脊髓灰质炎状态工作进展与评价[J]. 中国计划免疫, 2005, 11(6): 439-441.)

收稿日期: 2012-08-15 编辑: 符式刚